



ใบแสดงความจำนงลงสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ ปี 2561  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี จำกัด

- ข้าพเจ้า 1. นาย / นาง / นางสาว.....ชื่อสกุล.....  
2. สมาชิกสหกรณ์ เลขที่..... มีความประสงค์ลงสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ ปี 2561  
3. สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....  
4. ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
5. สถานที่ติดต่อปัจจุบัน .....  
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าประสงค์ลงสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ ปี 2561 ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
อุตรธานี จำกัด และต้องการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ หลักสูตรของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)